



# Formulario de Inscripción - Nuevo Socio AMPA

Curso escolar: 2025/2026



## Alumnos/as en el centro

- Nombre y apellidos:
  - Fecha Nacimiento:
  - Curso y Clase:
- 

- Nombre y apellidos:
  - Fecha Nacimiento:
  - Curso y Clase:
- 

- Nombre y apellidos:
  - Fecha Nacimiento:
  - Curso y Clase:
- 

- Nombre y apellidos:
  - Fecha Nacimiento:
  - Curso y Clase:
- 



## Datos del padre/madre/tutor legal 1

- Nombre y apellidos:
  - DNI:
  - Teléfono de contacto:
  - Correo electrónico:
- 



## Datos del padre/madre/tutor legal 2

- Nombre y apellidos:
- DNI:
- Teléfono de contacto:
- Correo electrónico:

## Cuota de socio

- Importe anual: 20€ familia
- Forma de pago:

### Número de cuenta bancaria del AMPA:

(IBAN): ES9030580238172720025175

Concepto: Cuota AMPA + Nombre del alumno/a + Curso

---

## Autorizaciones

Autorizo al AMPA a enviarme comunicaciones por email o WhatsApp.

Autorizo el uso de imágenes del alumno/a en actividades organizadas por el AMPA (redes, blog, etc).

Firma del padre/madre/tutor/a 1:

Firma del padre/madre/tutor/a 2:

Fecha:

---

\* Reenviad formulario al correo electrónico junto con justificante de pago



WhatsApp : 650 38 73 45



[ampaceipadelgado2025@outlook.es](mailto:ampaceipadelgado2025@outlook.es)